



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E DÁCTIMASEXTA REGIÃO - CREFITO-16

Endereço: Rua das Andirobas, nº 40, Ed. Executive Lake Center, 1º Andar, Sala 109 CEP: 65075-040 Bairro: Jardim Renascença São Luís/MA

Horário de Atendimento: Segunda a Sexta-feira das 09h às 17h – Fone: (98) 3304-7774 / 3304-7779

Site: www.crefito16.gov.br / E-mail: crefito16@crefito16.gov.br

REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO DE EMPRESA EXTINTA

Informar o encerramento de atividades é obrigatório para a pessoa jurídica que está registrada no Crefito-16. O prazo para a conclusão da baixa de inscrição é de aproximadamente 15 dias após a entrega de todos os documentos relacionados abaixo. Sua regulamentação está na Resolução Coffito nº 37/1984.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- Requerimento para baixa de inscrição de empresa (preenchido e assinado pelo profissional);
- Cópia autenticada do Distrato Social (ou requerimento de empresário referente ao ato de 'Extinção') registrado na junta comercial ou cartório equivalente;
- Cópia autenticada de comprovante que a empresa foi baixada junto à prefeitura (no documento deve constar a Razão Social e o último endereço do estabelecimento);
- Certificado de Registro da Empresa Original (devolução do documento emitido pelo Crefito-16).

- É necessário que a empresa quite todas as pendências financeiras junto ao Crefito-16.

- Caso o certificado de registro emitido pelo crefito-5 tenha sido extraviado, será necessário registrar um boletim de ocorrência.

- Se for a baixa de pessoa jurídica não encerrada, as cópias autenticadas do distrato social e da baixa na Prefeitura deverão ser substituídas por um dos itens abaixo:

- Cópia autenticada da alteração contratual onde consta a exclusão da atividade para a qual foi registrada no Conselho. O documento precisa estar registrado na junta comercial ou cartório equivalente.
- Comprovante de "interrupção temporária das atividades" das atividades na Receita Federal
- Outros documentos poderão ser analisados pela diretoria do regional

Pelos motivos relacionados abaixo:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E DÁCTIL MÓDULO DE REGISTRO - CREFITO-16

Endereço: Rua das Andirobas, nº 40, Ed. Executive Lake Center, 1º Andar, Sala 109 CEP: 65075-040 Bairro: Jardim Renascença São Luís/MA

Horário de Atendimento: Segunda a Sexta-feira das 09h às 17h – Fone: (98) 3304-7774 / 3304-7779

Site: www.crefito16.gov.br / E-mail: crefito16@crefito16.gov.br

REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO DE EMPRESA EXTINTA

Solicito, através do presente Requerimento, que seja baixada a inscrição da pessoa jurídica discriminada abaixo.

Razão Social _____

Nome Fantasia _____

CNPJ _____ / _____ - _____

Matriz

Filial Nº _____

Local e Data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura _____

Nome do Sócio-Administrador (legível) _____

DADOS DO LOCAL DE ATENDIMENTO DESATIVADO

Endereço _____

Nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ UF _____ CEP _____